

**Consumo de sustancias psicoactivas y su relación con la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en población adulta en Bogotá**

Tatiana Gissell Bolaños Ramírez

Deiner Arley Aguas Muñoz

Efrén González Franco

Katherine González Palacio

Leidy Jazmín Zea Gómez

Asesor

Ligia Ester Guzmán Babativa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la salud ECISA

Administración en salud

2025

## Resumen

En el presente trabajo desarrollamos una propuesta de intervención en salud pública dirigida a reducir la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y el aumento de infecciones de transmisión sexual (ITS) en adultos de la ciudad de Bogotá. La intervención la fundamentamos en el plan decenal de salud pública (PDSP 2022-2031), la política de atención integral en salud (PAIS 2016), el modelo de atención integral territorial (MAITE 2019) y la resolución 100 de 2024 sobre la planeación integral en salud. El análisis diagnóstico que realizamos evidencia un incremento sostenido en el consumo de sustancias psicoactivas y así mismo la prevalencia de enfermedades de transmisión sexual en adultos de 24 y 45 años, especialmente en localidades con mayor inequidad económica. Por esto nuestra propuesta articula componentes educativos, preventivos, de detección temprana y de fortalecimiento institucional, con enfoque territorial de curso de vida y determinantes sociales. Así mismo en el desarrollo de este vinculamos los objetivos de desarrollo sostenible (ODS 2015), 3 y 10 garantizando un abordaje integral, participativo, y sostenible. La propuesta busca fortalecer la capacidad institucional y comunitaria para enfrentar esta problemática desde estrategias basadas en evidencia, intersectorialidad y gobernanza territorial.

**Palabras clave:** Salud pública, ITS, Bogotá, PDSP, Sustancias Psicoactivas.

### **Abstract**

In this work there is a public health intervention proposal aimed at reducing the relationship between the consumption of psychoactive substances (SPA) and the increase in sexual transmission infections (STI) in adults in the city of Bogotá. The intervention underpins the ten-year public health plan (PDSP) 2022-2031, the integral health care policy (PAIS 2016), the territorial integral health care model (MAITE 2019) and resolution 100 of 2024 for the integral health plan. The diagnostic analysis showed an incremental increase in the consumption of psychoactive substances and also the prevalence of sexual transmission in adults aged 24 and 45, especially in localities with greater economic inequity. For this reason we propose articulated components educational, preventive, early detection and institutional strengthening, territorial approach of life course and social determinants. As such, the development of this links the sustainable development objectives (ODS 2015), 3 and 10 guaranteeing an integral, participatory, and sustainable. The proposal seeks to strengthen institutional and community capacity to face this problem from evidence-based strategies, intersectorality and territorial governance.

**Keywords** public health, ITS, Bogota, PDSP, psychoactive substances.

**Tabla de contenido**

Introducción .....	6
Justificación.....	8
Objetivos .....	10
Objetivo General .....	10
Objetivos Específicos.....	10
Diagnostico territorial .....	12
Análisis de la problemática .....	12
Relación con los ODS (2015) .....	13
Propuesta de Intervención en Salud: consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y su relación con la prevalencia de ITS en población adulta. ....	15
Conclusiones .....	17
Recomendaciones.....	18
Referencias .....	19

**Lista de Tablas**

<b>Tabla 1</b> <i>Matrix planificación de la intervención</i> .....	15
---	----

## Introducción

La salud pública en Colombia ha venido transformándose poco a poco, incorporando enfoques más amplios como el curso de vida, los determinantes sociales y la gestión territorial. Este cambio ha permitido comprender mejor cómo interactúan distintos factores en la salud de las comunidades y cómo deben orientarse las intervenciones para que realmente respondan a las necesidades de la población.

En el caso de Bogotá, una de las problemáticas que sigue generando preocupación es el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), especialmente entre jóvenes y adultos. Así lo evidencian Duque y Castillo (2012), quienes encontraron que “participaron en el estudio 689 estudiantes universitarios entre los 16 y 26 años de edad quienes por medio de un cuestionario de autorreporte indicaron su experiencia frente a las SPA” (p. 5). Igualmente, el aumento en la prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) continúan representando desafíos críticos, la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. (2024) plantea que, “Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema mundial de salud pública y, según la Organización Mundial de la Salud, se estima que, diariamente, 1 millón de personas en el mundo contraen alguna ITS.”, donde unos de los principales casos se dan para la ciudad de Bogotá reflejando cifras significativas en diferentes estudios.

El consumo de sustancias psicoactivas ha aumentado de forma evidente entre las personas adultas jóvenes, y esto, sumado a prácticas sexuales sin protección, está favoreciendo la transmisión de infecciones como el VIH, la sífilis y la gonorrea. Según la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. (2024), “El 12 por ciento de los participantes reportó haber tenido al menos una ITS, siendo el VPH (31,5 por ciento), la sífilis (29,2 por ciento) y la gonorrea (14,0 por

ciento) las más comunes”. Este fenómeno se articula con determinantes estructurales como la desigualdad social, la falta de educación sexual y las barreras de salud.

El presente trabajo integra los aprendizajes desarrollados previamente, articulando análisis normativo, diagnóstico territorial y diseño operativo para construir una propuesta de intervención coherente con el plan decenal de salud pública, el PAIS (2016), el MAITE (2019) y la resolución 100 de 2024 de igual manera incorpora lineamientos del plan de intervenciones colectivas (PIC) y los objetivos de desarrollo sostenible.

Nuestra propuesta se orienta a construir una respuesta integral basada en evidencia y ajustada a las necesidades del territorio bogotano con el fin de disminuir los riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas y fortalecer la prevención atención y seguimiento de infecciones de transmisión sexual en población adulta joven.

## **Justificación**

La ciudad de Bogotá presenta un panorama epidemiológico marcado por el incremento en el consumo de sustancias psicoactivas y la presencia creciente de infecciones de transmisión sexual. Duque y Castillo (2012) presentan en su estudio que “El consumo de Sustancias Psico-Activas (en adelante SPA) es considerado un problema substancial de salud pública puesto que produce un importante número de enfermedades, incapacidad y hasta muerte prematura” (p. 6). Diversos estudios y reportes distritales evidencian que estas dos problemáticas están interrelacionadas y afectan principalmente a personas adultas jóvenes en condición de vulnerabilidad.

Los estudios y reportes distritales dejan en evidencia que el consumo de sustancias altera el juicio, disminuye la capacidad del autocuidado y favorece conductas sexuales de riesgo, como lo son las relaciones sin preservativo, el aumento de parejas sexuales y la práctica de actividades sexuales bajo el efecto de sustancias, lo que logra contribuir a un incremento sostenido de infecciones como VIH, sífilis y gonorrea, especialmente en localidades con mayores dificultades socioeconómicas.

Le intervención que en grupo proponemos se justifica en la necesidad de abordar esta situación desde un enfoque integral, preventivo y territorial que permite fortalecer la articulación intersectorial entre entidades públicas, privadas y comunitarias. Así mismo responde a lineamientos técnicos y normativos establecidos en el plan decenal de salud pública y en la resolución 100 de 2024, orientados a promover entornos protectores, acciones educativas continuas y estrategias efectivas de prevención. Esta propuesta también se articula con los objetivos de desarrollo sostenible propuestos por la organización de las naciones unidas (2015),

como” salud y bienestar” y “reducción de las desigualdades” lo que refuerza su pertinencia y alineación con metas globales de bienestar y salud.

De esta manera planteamos una intervención sólida, con fundamento técnico y normativo, capaz de responder de manera efectiva a las necesidades actuales en salud pública de la ciudad de Bogotá y de contribuir con esto a la reducción del impacto que dejan el consumo de sustancias y psicoactivas y las infecciones de transmisión sexual en adultos.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Diseñar una propuesta de intervención en salud pública orientada a reducir el consumo de sustancias psicoactivas y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en personas adultas jóvenes en Bogotá, mediante estrategias integrales basadas en el plan de desarrollo en salud pública y la gestión territorial de la salud pública.

### **Objetivos Específicos**

Identificar los factores de riesgo y determinantes sociales que influyen en la relación entre el consumo de SPA y las ITS en Bogotá.

Formular estrategias de prevención y reducción de riesgo articuladas con las líneas operativas del plan decenal de salud pública.

Establecer un plan operativo territorial con actividades, responsables, indicadores y mecanismos de seguimiento.

## **Fundamentación Teórica**

La investigación cualitativa permite mirar el consumo de sustancias desde una visión más amplia y cercana, entendiendo la conducta, y todo lo que rodea al adolescente: su historia, su entorno, sus emociones y las relaciones que construye. Este enfoque ayuda a comprender cómo los jóvenes interpretan las sustancias psicoactivas, que muchas veces aparecen en su vida como una forma de explorar, encajar en ciertos grupos o sobrellevar situaciones personales difíciles.

En Bogotá, la situación refleja esta complejidad. La Secretaría Distrital de Salud (2023) ha advertido un aumento en el consumo de alcohol, marihuana y algunas sustancias sintéticas, especialmente en población adolescente y joven. Esto coincide con los reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS 2020), que señala que el uso temprano de sustancias suele estar relacionado con factores emocionales y sociales que aumentan la vulnerabilidad del individuo. Estas evidencias muestran por qué un enfoque cualitativo es necesario para comprender qué consumen los jóvenes y por qué lo hacen y qué papel cumplen sus emociones, su familia y su territorio.

Además, distintos estudios han mostrado que los factores socioculturales tienen un peso determinante en el inicio del consumo. Martínez (2009) señala que las dinámicas familiares conflictivas, los hogares desestructurados, la exclusión social y problemas como ansiedad o depresión incrementan notablemente el riesgo. En la misma línea, Espada, Méndez, Griffin y Botvin (2003) explican cómo elementos macrosociales como las desigualdades económicas y microsociales como la presión de pares o la disponibilidad de sustancias influyen directamente en la formación de hábitos de consumo entre adolescentes y jóvenes.

## Diagnostico territorial

### Análisis de la problemática

El análisis situacional de la ciudad de Bogotá evidencia una problemática compleja y multifactorial en torno al consumo de sustancias psicoactivas y su relación directa con el aumento de infecciones de transmisión sexual en población adulta. Esta situación se observa de manera marcada en grupos entre los 25 y 45 años, una etapa del curso de vida caracterizada por alta movilidad social, cambios ocupacionales, presiones económicas y mayor exposición a comportamientos de riesgo, así lo plantea los autores Bedoya Mejía et al., (2024).

“Tener parejas ocasionales..., asistir a lugares públicos o establecimientos como bares y saunas..., el trabajo sexual y no usar condón en la última relación sexual (...) son factores asociados con el consumo de estas sustancias. ... Se confirma una alta prevalencia y asociación con conductas sexuales de riesgo, lo que requiere acciones de promoción y prevención para reducir el uso de estas sustancias (p. 2)

En los últimos años, la ciudad a registrado incrementos significativos en el consumo de alcohol, marihuana, cocaína y sustancias sintéticas especialmente en zonas urbanas con alta densidad poblacional y limitaciones socioeconómicas. Esta tendencia se ha visto acompañada por un aumento sostenido de infecciones de transmisión sexual como son VIH, sífilis, gonorrea, y hepatitis viral lo que refleja la existencia de patrones de comportamientos sexuales poco seguros asociados al consumo de SPA.

En Bogotá, localidades como Kennedy, Bosa, Ciudad Bolívar, Los Mártires, Rafael Uribe Uribe y San Cristóbal registran mayores niveles de vulnerabilidad social, lo cual se relaciona directamente con el aumento del consumo problemático de sustancias y las dificultades para acceder a servicios de salud. Según la Secretaría Distrital de Salud (2022), estas zonas presentan “mayores factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas, especialmente en

territorios con desventajas socioeconómicas y limitaciones en el acceso a servicios de prevención y atención” (p. 12). Entre los factores que agravan esta vulnerabilidad se encuentran las condiciones socioeconómicas desfavorables, la atención en salud insuficiente, la exposición constante a entornos de consumo, las redes familiares debilitadas y las barreras educativas que restringen oportunidades de desarrollo.

Adicionalmente, la estigmatización tanto hacia las personas consumidoras como hacia las personas que presentan enfermedades de infección sexual constituye una barrera significativa para la búsqueda de atención oportuna, el acceso a pruebas diagnósticas, los procesos de adherencia y el acompañamiento psicosocial. Estas dinámicas refuerzan el ciclo de riesgo, retrasan la detección temprana de ITS y perpetúan desigualdades territoriales, limitando a la fecha la eficacia de las intervenciones institucionales.

El diagnóstico evidencia la necesidad de implementar una intervención que reconozca los determinantes sociales asociados tanto al consumo de SPA como a la vulnerabilidad frente a ITS, integrando un enfoque territorial diferenciado y participativo que permita actuar sobre los factores estructurales que sostienen esta problemática en la ciudad de Bogotá.

### ***Relación con los ODS (2015)***

La propuesta de intervención es articulada con dos objetivos de desarrollo sostenible que resulta fundamental para comprender y abordar la problemática identificada.

**Salud y bienestar.** Este objetivo promueve el acceso universal a servicios de salud, la prevención de enfermedades y la adopción de estilos de vida saludables. La intervención se alinea directamente con este propósito al priorizar la reducción del consumo de SPA, la prevención de ITS, el fortalecimiento del tamizaje comunitario y la promoción del autocuidado

en la población adulta. Con esto se busca disminuir la morbilidad, mejorar la detección temprana y garantizar atención integral y continua para las personas afectadas.

**Reducción de desigualdades.** la problemática analizada refleja profundas desigualdades territoriales, económicas y sociales que incrementan la exposición al consumo de sustancias psicoactivas y las infecciones de transmisión sexual. La intervención contribuye a este ODS al priorizar zonas urbanas con mayores brechas sociales, promover el acceso equitativo a servicios de salud, reducir barreras estructurales y favorecer procesos de participación comunitaria e inclusión social. De esta manera, la propuesta aporta a la disminución de disparidades entre localidades y grupos poblacionales.

**Propuesta de Intervención en Salud: consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y su relación con la prevalencia de ITS en población adulta.**

La propuesta de intervención se estructura en cuatro componentes interrelacionados, diseñados conforme a las líneas operativas del PDSP (2022-2031) y la estrategia territorial planteada por el MAITE (2019). Su propósito es actuar de manera integral sobre los determinantes sociales las prácticas de riesgo y las barreras de acceso relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas y las infecciones de transmisión sexual.

**Tabla 1**

*Matrix Planificación De La Intervención*

Eje Estratégico PDSP	Resultado Esperado	Línea Operativa PDSP	Actividades	Indicadores de Medición	Población Objeto	Responsables	Cronograma	Presupuesto
Prevención y educación comunitaria	Aumentar en 40% el conocimiento sobre prácticas preventivas	Gestión integral del riesgo	Talleres comunitarios de prevención y autocuidado	- 80% de asistencia - 40% mejora en conocimientos - 25% aumento en uso de preservativos	500 adultos 18-45 años en localidades prioritizadas	Secretaría de Salud/JAC/ONG	Ene-Jun 2025	\$5.000.000
Gestión intersectorial	Establecer 3 mesas de trabajo funcionales	Gestión intersectorial	Mesas de trabajo intersectoriales	- 3 mesas establecidas - 12 reuniones realizadas - 1 plan conjunto formulado	Instituciones locales y distritales	Secretaría de Planeación, SDS	Feb-Dic 2025	\$9.600.000
Fortalecimiento	100% de personal capacitado	Gestión integral	Capacitación	- 100 profesionales	Personal de IPS públicas	SDS/INS	Jun-Oct 2025	\$15.000.000

Eje Estratégico PDS	Resultado Esperado	Línea Operativa PDS	Actividades	Indicadores de Medición	Población Objeto	Responsables	Cronograma	Presupuesto
institucional	do en protocolos	del riesgo	personal de salud	capacidades - 90% de satisfacción - 30% mejora en reporte de casos  - 6 ferias realizadas - 1.200 personas atendidas - 15% aumento en tamizajes	Comunidad general	IPS/Redes de Pares	Jul-Dic 2025	\$42.000.000
Condiciones crónicas transmisibles	Reducir en 20% factores de riesgo	Participación social	Ferias de salud comunitaria					

*Nota.* Esta tabla muestra las estrategias llevadas a cabo en la acción territorial.

La tabla anterior sintetiza la planificación estratégica propuesta para fortalecer la prevención, atención y articulación intersectorial frente al consumo de sustancias psicoactivas y las infecciones de transmisión sexual en Bogotá. Cada eje integra acciones concretas que responden a las necesidades identificadas en las localidades priorizadas, combinando procesos de educación comunitaria, coordinación institucional e intervención territorial. Asimismo, los indicadores permiten evaluar de manera clara los avances y el impacto real de las actividades, garantizando un seguimiento continuo y una gestión eficiente de los recursos destinados. Esta estructura operativa facilita que las estrategias se implementen de forma ordenada, medible y orientada a resultados que beneficien directamente a la población.

## Conclusiones

En conclusión, la propuesta formulada permite comprender y abordar la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual desde una perspectiva integral, territorial y basada en los determinantes sociales de la salud. La estructura de la intervención articulada con los lineamientos del plan decenal de salud pública, contribuye a fortalecer procesos de gobernanza, participación comunitaria, aspectos indispensables para garantizar acciones sostenibles y efectivas en el contexto distrital.

El diagnóstico territorial evidencia que las desigualdades sociales, la estigmatización y las barreras de acceso a servicios de salud intensifican la vulnerabilidad de personas adultas frente a las ITS y al consumo de SPA. Por tanto, la intervención no solo se orienta a transformar proactivas individuales, sino también a generar condiciones que favorezcan la equidad, el acceso oportuno y la participación de la comunidad, en coherencia con los objetivos de desarrollo sostenible en especial el ODS 3 y ODS 10

Finalmente, la propuesta que desarrollamos representa una herramienta estratégica que pueda adaptarse a diversos territorios de Bogotá, fortaleciendo la respuesta institucional y promoviendo entornos más saludables que contribuyan al bienestar colectivo.

## **Recomendaciones**

En conclusión, el análisis realizado permitió evidenciar la complejidad del tema abordado, así como la necesidad de continuar profundizando en sus múltiples dimensiones. Los hallazgos obtenidos no solo confirman la relevancia del problema, sino que también abren nuevas líneas de reflexión que podrían ser exploradas en futuros estudios.

Asimismo, se destaca la importancia de adoptar un enfoque integral que contemple tanto los aspectos teóricos como las condiciones prácticas del contexto. Este tipo de aproximación permite una mejor comprensión de los factores que inciden en la situación actual y ofrece una base más sólida para la toma de decisiones informadas.

Finalmente, es necesario subrayar que la solución de los problemas identificados no depende exclusivamente de un solo actor, sino que requiere la colaboración entre diversos sectores: instituciones públicas, organizaciones civiles, comunidad académica y ciudadanía. Solo a través del trabajo conjunto será posible avanzar hacia un cambio real y sostenible.

### Referencias Bibliográficas

- Bedoya Mejía, S., Cardona Arango, D., Agudelo Cifuentes, M. C., Ramos-Jaraba, S. M., Matagira-Rondón, G., Segura-Cardona, Á. M., & Berbesí-Fernández, D. Y. (2024). Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, Colombia. *Revista Cuidarte*, 15(2), e3477.  
<https://doi.org/10.15649/cuidarte.3477>
- Colombia, E. M. (2024, diciembre 3). Bogotá presenta estudio pionero sobre prevalencia de ITS en población general: sífilis encabeza las cifras. Edición Médica Colombia.  
<https://www.edicionmedica.com.co/secciones/salud-publica/bogota-presenta-estudio-pionero-sobre-prevalencia-de-its-en-poblacion-general-sifilis-encabeza-las-cifras-5632>
- Cruz, A. (2022). Planes territoriales en Salud. [Objeto\_virtual\_de\_Informacion\_OVI]. Repositorio Institucional UNAD <https://url.unad.edu.co/Ab1Y9> Financiación del sistema de salud de Colombia, M. de S. y. P. S. (s/f). Plan Decenal Salud Pública 2022-2031. Gov.co. Recuperado el 28 de noviembre de 2025, de <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/PDSP-2022-2031.aspx>
- Duque-Castillo, J. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes-jóvenes universitarios en Bogotá-Colombia: Magnitud del consumo factores de riesgo-protección y daños asociados. Disponible en <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/116323>
- Espada, J. P., Méndez, F. X., Griffin, K. W., & Botvin, G. J. (2003). Adolescent drug abuse prevention programs: The role of family and peers. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3(3), 439–459.
- Martínez, N. (2009). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. *Revista Salud Pública*, 11(2), 250–260.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Política de Atención Integral en Salud – PAIS.

Gobierno de Colombia.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2024). Resolución No. 100 de 2024. Por

la cual se dictan disposiciones sobre la Planeación Integral para la Salud y se deroga la

Resolución 1536 de 2015.

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resolución%20No%](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución%20No%20100%20de%202024.pdf)

[20100%20de%202024.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución%20No%20100%20de%202024.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Modelo de Acción Integral Territorial –

MAITE. Gobierno de Colombia.

[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/maite-modelo-](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/maite-modelo-de-accion-integral-territorial.pdf)

[de-accion-integral-territorial.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/maite-modelo-de-accion-integral-territorial.pdf)

Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS, 2015). Comisión Económica para América Latina y el

Caribe. Recuperado el 28 de noviembre de 2025, de

[https://www.cepal.org/es/temas/agenda-2030-desarrollo-sostenible/objetivos-desarrollo-](https://www.cepal.org/es/temas/agenda-2030-desarrollo-sostenible/objetivos-desarrollo-sostenible-ods)

[sostenible-ods](https://www.cepal.org/es/temas/agenda-2030-desarrollo-sostenible/objetivos-desarrollo-sostenible-ods)

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. (2022). Estudio de consumo de sustancias psicoactivas

en Bogotá D.C. Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.

[https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/wp-content/uploads/2024/05/Estudio-SPA-](https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/wp-content/uploads/2024/05/Estudio-SPA-2022_compressed.pdf)

[2022\\_compressed.pdf](https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/wp-content/uploads/2024/05/Estudio-SPA-2022_compressed.pdf)

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. (2023). Informe distrital de sustancias psicoactivas 2023.

Bogotá D.C.: Observatorio de Salud de Bogotá – SaluData.

World Health Organization. (2020). Adolescent substance use: Risk and protective factors.

OMS. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-health-risks>